

2026 -06 -10

10,796,211.00

ANGARITA PALMA GEMBER

DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22  
NIT. 892400038-2  
SAN ANDRES

COMPROBANTE  
DE EGRESO N° 15032

Beneficiario: ANGARITA PALMA GEMBER

Cuenta No: 24517734193

Banco: BANCO CAJA SOCIAL

Cuenta DE AHORROS

Concepto : SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA Y MAGISTER EN DERECHO COMERCIAL AL SERVICIO DE LA SEC.EDUCACION SEGUNDO Y TERCER PAGO DEL 1 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DEL 2026

¥\$CCPET\$2.1.2.02.02.008\$CPC1\$82120\$PROD\$0\$VAL1\$¥22609868

Valor Egreso: 10,796,211.00

Orden: 14161

Banco: BANCO BOGOTA

Cuenta N° : 540-192671

CUENTAS CONTABLES

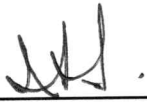
| COD. CUENTA | CONCEPTO                                         | DEBITOS       | CREDITOS      |
|-------------|--------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1110050155  | No. 540-192671 GOBERNACION SAI INGRESO CORRIENTE | 0.00          | 10,796,211.00 |
| 249054      | LIBRE DESTINACION                                | 10,796,211.00 | 0.00          |
|             | Honorarios                                       |               |               |
| TOTALES     |                                                  | 10,796,211.00 | 10,796,211.00 |

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

| RUBRO                        | NOMBRE                                                                       |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 04 - 2.1.2.2.2.8.90.17 - 200 | Sec Educación - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción |

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.14161

| Descripción                                                 | %     | Valor Base    | Valor         |
|-------------------------------------------------------------|-------|---------------|---------------|
| Descuentos y otros recargos                                 |       |               |               |
| ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)         | -2,00 | 11,304,934.00 | -226.099,00   |
| ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 \$5.027.904 | -2,00 | 11,304,934.00 | -226.099,00   |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)                     | -0,50 | 11,304,934.00 | -56.525,00    |
|                                                             |       | -\$           | 508,723.00    |
|                                                             |       | VALOR NETO \$ | 10.796.211,00 |



IRIS LEVER STEELE  
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 15,032

| No Nit | Beneficiario | Valor Neto            | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario |             |                  | Firma |
|--------|--------------|-----------------------|---------------|-----------------------------------|-------------|------------------|-------|
|        |              |                       |               | Cuenta                            | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria |       |
| 1      | 80037860     | ANGARITA PALMA GEMBER | 10,796,211.00 | 24517734193                       | DE AHORROS  | BANCO CAJA SOCI  |       |
| TOTAL  |              | 10,796,211.00         |               |                                   |             |                  |       |

Convenciones - \* REP => Cheque Anulado Por Reposición

# GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

## ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026

Orden de Pago No.

14161

**Lugar y Fecha:** SAN ANDRES 9-jun.-2026  
**Tipo de Orden:** HONORARIOS  
**Pagado a:** ANGARITA PALMA GEMBER Nit/C.C. : 80037860 NO RESPONSABL  
**Documento\_:** 01 Contrato de Prestación de Servicios 9167930  
**Facturas:**  
**Concepto:** SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA Y MAGISTER EN DERECHO COMERCIAL AL SERVICIO DE LA SEC. EDUCACION SEGUNDO Y TERCER PAGO DEL 1 DE MARZO AL 30 DE ABRIL DEL 2026  
**Programa:** SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Registro Presupuestal: 2251 Vigencia Registro: 2026 01 Contrato de Prestación de Servicios : 9167930

| Detalle Orden                |                  |
|------------------------------|------------------|
| Imputación Presupuestal      | Valor            |
| 04 - 2.1.2.2.2.8.90.17 - 200 | 11.304.934,00    |
|                              | \$ 11.304.934,00 |

| Detalle Liquidación           |        |               |                  |
|-------------------------------|--------|---------------|------------------|
| Descripción                   | %      | V. Base       | Valor            |
| Descuentos y otros recargos   |        |               |                  |
| ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec    | -2,000 | 11,304,934.00 | -226.099,00      |
| ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003 | -2,000 | 11,304,934.00 | -226.099,00      |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O    | -0,500 | 11,304,934.00 | -56.525,00       |
|                               |        |               | \$-508.723,00    |
|                               |        |               | \$ 10.796.211,00 |

| Afectación Contable |               |               |                             |
|---------------------|---------------|---------------|-----------------------------|
| Cuenta              | Débito        | Crédito       | Descripción                 |
| 24403501            | 0.00          | 226.099.00    | Estampilla Procultura 2%    |
| 2440350202          | 0.00          | 56.525.00     | E.A.M. Otros Contratos 0.5% |
| 24403504            | 0.00          | 226.099.00    | Estampilla pro-UNAL 2%      |
| 249054              | 0.00          | 10.796.211.00 | Honorarios                  |
| 55010579            | 11.304.934.00 | 0.00          | Honorarios                  |
|                     | 11.304.934,00 | 11.304.934,00 |                             |

CHARLES LIVINGSTON LIVINGSTON  
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE  
CONTADOR DEPARTAMENTAL

|                                                                                   |                                                                                                |                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de<br>Aprobación:<br>27-10-2016 | Código:<br>FO-EV-MC-07 |
|                                                                                   | <b>RECIBO A SATISFACCION</b>                                                                   | Versión:<br>01                        | Página<br>1 de 4       |

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO  
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **GEMBER ANGARITA PALMA** Identificado/a con cédula de ciudadanía N° **80.037.860**, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR. 9167930** del 2026, del Proceso Contractual No. **CD-SED-2742** 2026 Para efectos del pago correspondiente a (mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

**1. Información del Contrato**

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto</b>                                               | Prestar sus servicios profesionales especializados como abogado especialista y magister en derecho comercial para el seguimiento y evaluación de proyectos de inversión y en los procesos estratégicos que desarrolla la secretaria de educación. |
| <b>Periodo Certificado</b>                                  | 01/03/2026 al 30/03/2026                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Informe Número</b>                                       | 2                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Fecha de Suscripción del contrato</b>                    | 28/01/2026                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Fecha de Inicio</b>                                      | 29/01/2026                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Plazo inicial del Contrato</b>                           | Cuatro (04) meses                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Valor Inicial del Contrato</b>                           | 22.609.868,00                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Forma y Condiciones de Pago</b>                          | Cuatro cuotas mensuales de \$5.652.467.00 consignada en cuenta                                                                                                                                                                                    |
| <b>CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.</b> | 2642                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Rp (Registro Presupuestal) No.</b>                       | 2251                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                                        | <b>\$5.652.467</b>                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Dirección del Contratista</b>                            | San Andres                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Correo Electrónico del Contratista</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Nombre del Supervisor</b>                                | RICARDO GORDON MAY                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                   |                                                                                                |  |                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA |  | Fecha de<br>Aprobación:<br>27-10-2016 | Código:<br>FO-EV-MC-07 |
|                                                                                   | <b>RECIBO A SATISFACCION</b>                                                                   |  | Versión:<br>01                        | Página<br>3 de 4       |

### 3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

| FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | HONORARIOS MENSUALES | INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%) | SISTEMA DE SALUD (12,5%) | SISTEMA DE PENSIÓN (16%) | ARL      |
|---------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| 07/04/2026    | 73375553           | \$5.652.467          | \$2.260.987                   | \$282.700                | \$361.800                | \$11.900 |

### 4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

| Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$) | %   |
|-----------------------------------------------------|-----|
| \$5.652.467                                         | 25% |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UNC |
|                      |                                   | 73375553        | 07/04/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSION                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NOMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-03              | 2026-03                           | 1               | \$0                      | \$566 400          |              |

| TOTALES SALUD |            |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre     | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |            |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Santas EPS | 800251440-6 | 282,700                | 0             |                  | 0     |                     | 0     |           | 0                     | 0              | 282,700       | 1             |

| TOTALES PENSION |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |                      |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte ESP - Solidaridad | Aporte ESP - Subsistencia | Días Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (INS + Proteccion) | 800229738-D | 361,900                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0                    |                | 361,900       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |           |              |               |       |               |            |      |            |             |               |                     |             |               |               |
|---------------------------|-----------|--------------|---------------|-------|---------------|------------|------|------------|-------------|---------------|---------------------|-------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre    | NT           | Incapacidades |       | Aportes Otros |            | Días | Valor Mora | Subtotal    | No. Radicado  | Valor Saldo a Favor | Fondo       | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |           |              | Oligatoria    | Valor | Sistemas      | Valor Neto | Mora | Valor Mora | Coltización | Saldo a Favor | Favor               | Coltización |               |               |
| 14-11                     | ARL SUPRA | 880390373005 | 11.900        |       |               | 11.900     | 0    | 0          | 11.900      |               |                     | 119         | 11.900        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |        |     |              |           |                   |               |               |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| SEVA |   |   |   |   |
|------|---|---|---|---|
| 0    | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF |   |   |   |   |
| 0    | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |
| MEN  |   |   |   |   |
|      |   |   |   |   |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, IMA, IRI y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 292,700                             | 292,700       |
| Pension                | 1                              | 361,800                             | 361,800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 11,900                              | 11,900        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 656,400                             | 656,400       |

|                                                                                   |                                                                                                |                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de<br>Aprobación:<br>27-10-2016 | Código:<br>FO-EV-MC-07 |
|                                                                                   | <b>RECIBO A SATISFACCION</b>                                                                   | Versión:<br>01                        | Página<br>1 de 4       |

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACION ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO  
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **GEMBER ANGARITA PALMA** identificado/a con cédula de ciudadanía N° **80.037.860**, las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR. 9167930** del 2026, del Proceso Contractual No. **CD-SED-2742-2026** Para efectos del pago correspondiente a (mes y/o días) de servicio, suministro la siguiente información:

**1. Información del Contrato**

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto</b>                                               | Prestar sus servicios profesionales especializados como abogado especialista y magister en derecho comercial para el seguimiento y evaluación de proyectos de inversión y en los procesos estratégicos que desarrolla la secretaria de educación. |
| <b>Periodo Certificado</b>                                  | 01/04/2026 al 30/04/2026                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Informe Número</b>                                       | 3                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Fecha de Suscripción del contrato</b>                    | 28/01/2026                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Fecha de Inicio</b>                                      | 29/01/2026                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Plazo inicial del Contrato</b>                           | Cuatro (04) meses                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Valor Inicial del Contrato</b>                           | 22.609.868,00                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Forma y Condiciones de Pago</b>                          | Cuatro cuotas mensuales de \$5.652.467,00 consignada en cuenta                                                                                                                                                                                    |
| <b>CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.</b> | 2642                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Rp (Registro Presupuestal) No.</b>                       | 2251                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                                        | <b>\$5.652.467</b>                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Dirección del Contratista</b>                            | San Andres                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Correo Electrónico del Contratista</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Nombre del Supervisor</b>                                | <b>RICARDO GORDON MAY</b>                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                  |                                                                                                |                                       |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN</b><br>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,<br>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | Fecha de<br>Aprobación:<br>27-10-2016 | Código:<br>FO-EV-MC-07 |
|                                                                                  | <b>RECIBO A SATISFACCION</b>                                                                   | Versión:<br>01                        | Página<br>3 de 4       |

### 3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

| FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | HONORARIOS MENSUALES | INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%) | SISTEMA DE SALUD (12,5%) | SISTEMA DE PENSIÓN (16%) | ARL      |
|---------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| 07/05/2026    | 81384517           | \$5.652.467          | \$2.260.987                   | \$282.700                | \$361.800                | \$11.900 |

### 4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

| Valor Total de los pagos realizados a la fecha (\$) | %   |
|-----------------------------------------------------|-----|
| \$11.304.934                                        | 50% |

